



ANMELDEFORMULAR - Mitgliedschaft Aufnahme Antrag 2019 zu ARMIG e.V.

Angabe zur Person: Inhaber/Betreiber

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

.....

Angabe zum Restaurant/gastronomischen Betrieb

Name: _____

Kategorie/Gastronomie: Restaurant Bar Club Anderes

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Telefonnummer: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Website: _____

.....

Bankverbindung:

Konto Inhaber/in: _____

Name der Bank: _____

IBAN-Nummer: _____ BIC: _____

- I. Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft und erkläre mich einverstanden die Satzung des Vereins und der Disziplinarordnung des ARMIG e.V. anzunehmen.
- II. Der Jahresbeitrag beträgt **250,00 (Zweihundertfünfzig/00) Euro**.
Der Jahresbeitrag kann nicht zurückerstattet werden
- III. Mit dem Jahresbeitrag verpflichtet sich der Verein, ein Logo des Vereins am Eingang des Restaurants des Mitglieds auszustellen.
- IV. Die Mitgliedschaft wird auf ein Jahr vereinbart. Sie verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht 4 Wochen vor Ablauf des Jahresende die Mitgliedschaft gekündigt wurde.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____